**Anmeldung zur schulpsychologischen Abklärung**

Wir bitten um möglichst vollständige Angaben.

**Kind**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname |       |
| Klasse |       | Geschlecht | [ ]  w [ ]  m  |
| Erstsprache  |       | Geburtsdatum |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Familie** | Mutter | Vater |
| Name, Vorname |       |       |
| Telefon / Natel |       |       |
| Adresse, PLZ / Ort |            |            |
| Familiensituation | [ ]  Eltern leben zusammen  |
| [ ]  Eltern getrennt/geschieden, Sorgerecht bei:       | Kind lebt bei:       |
| [ ]  Beistand:       | [ ]  Besonderes:        |
| Geschwister (Vorname, Jg.) |       |       |
|       |       |
| Übersetzung für das Gespräch notwendig? [ ]  nein [ ]  ja / Sprache:       |
| Wurde die Anmeldung mit den Eltern/Erziehungsberechtigten besprochen? [ ] ja, am       | [ ]  nein |
| Unterstützen die Eltern/Erziehungsberechtigten die Anmeldung? [ ]  ja [ ]  nein |

**Lehrperson**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname |       | Schulhaus |       |
| Telefon / Natel |       | Email  |       |

**Schulische Heilpädagogin / Schulischer Heilpädagoge**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname |       |
| Telefon / Natel |       | Email  |       |

**Bisherige und aktuelle schulische Massnahmen**

[ ]  Späterer Kindergarteneintritt [ ]  3. Kindergartenjahr [ ]  Einführungsklasse

[ ]  Repetition der       Klasse [ ]  Überspringen der       Klasse

[ ]  Unterstützung durch SHP aus Grundangebot

 Seit wann?:       Durch wen?:

[ ]  Logopädie: [ ]  aktuell bei       [ ]  abgeschlossen bei

[ ]  Psychomotorik: [ ]  aktuell bei       [ ]  abgeschlossen bei

[ ]  Schulsozialarbeit: Kontaktperson

**Involvierte ausserschulische Fachpersonen / Fachstellen**

(KJPD, Beistandschaft, Kinderarzt, Ergotherapie, Psychotherapie, heilpädagogische Früherziehung)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname |       | Funktion |       |
| Name, Vorname |        | Funktion |       |
| Name, Vorname |       | Funktion |       |
| Name, Vorname |       | Funktion |       |

**Hauptgründe für die Anmeldung** (Vorgeschichte und aktueller Stand):

Ressourcen des Kindes:

Welche Fragen haben Sie an den SPD?

**Beilagen**

immer

[ ]  Protokoll Schulisches Standortgespräch

[ ]  Förderplan

[ ]  nicht vorhanden, Grund:

Bei Abklärung Sonderschulmassnahme im Bereich „Lern- und Leistungsschwierigkeiten“

[ ]  aktuelles Zeugnis

Bei Abklärung Sonderschulmassnahme im Bereich „Sprachbehinderung“

[ ]  Bericht und Therapieplan der Logopädin/des Logopäden

Bei Abklärung Sonderschulmassnahme im Bereich „Schwere Verhaltensauffälligkeit“

[ ]  Stellungnahme der Schule (Sichtweise Schulleitung, SHP und Schulsozialarbeiter/-in)

Anderes (optional)

[ ]  Lernstandserfassungen / Schreibproben

[ ]  weitere Beilagen (z.B. Abklärungsberichte KJPD, Kinderärzte,…):

|  |  |
| --- | --- |
| Anmeldung ausgefüllt durch |       |
| Ort, Datum |       | Unterschrift  |  |

**Anmeldung erfolgt durch Schulleitung**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname |       |
| Ort, Datum |       | Unterschrift |  |

***Diese Anmeldung geht an den Schulpsychologischen Dienst und zur Kenntnis an die Eltern/Erziehungsberechtigten.***